

**GABARITO OFICIAL**

**AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE Prova - A**

- |        |        |
|--------|--------|
| 1 - D  | 11 - B |
| 2 - B  | 12 - A |
| 3 - A  | 13 - C |
| 4 - C  | 14 - A |
| 5 - A  | 15 - C |
| 6 - D  | 16 - D |
| 7 - B  | 17 - A |
| 8 - C  | 18 - D |
| 9 - D  | 19 - B |
| 10 - A | 20 - D |